

Inserire nella Busta A

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

Nr. Ordine Appalto CIG: **0630284ECB** Lotto/Stralcio: unico Anno (*) 2010

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa*)

Prov. (*)

Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP _____

Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola | Consorzio | Raggr. Temporaneo Impresa |

Volume Affari

Capitale Sociale

Data

Timbro della Società e Firma del Legale Rappresentante / Procuratore

N.B.:

1. Il modulo deve essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie